Royal Canadian Mounted Police | Gendarmerie royale du Canada

Canadian Association of Chiefs of Police | Association canadienne des Chefs de police

Health and Enforcement in Partnership

Santé et services de police en partenariat

United Kingdom Drug Treatment Court

promoting a healthier drug free lifestyle
for substance misusing acquisitive crime offenders

August 1999

Selina Olson, *B.Soc.Sc. (Crim.) (Gen)*,
Researcher (CareerEdge Program)
Drug Awareness Service, Drug Enforcement Branch

United Kingdom Drug Treatment Court information and guidance provided by
Val Barker, Assistant Director of Public Health for Wakefield, West Yorkshire, United Kingdom

For further information, please contact the
RCMP Drug Awareness Service
(613) 993-2082 or e-mail:narc(a)fox.nstn.ca

Table of contents	**Page #**
UK drug problem	1
"Tackling Drugs To Build A Better Britain" strategy	1
Wakefield Drug Court (S.T.E.P. program) objectives	1
Funding	1
Drug Treatment Court social benefits	2
S.T.E.P. referral process	2-3
S.T.E.P. police role	2-3
S.T.E.P. eligibility criteria	2-3
S.T.E.P. treatment program	3
Conclusion	3
Bibliography	4

Now, more than ever, the UK community is threatened by drugs due to increased availability, related health and social problems, drug-related and drug crimes, and economic costs. Police statistics indicate the high prevalence of drug use among offenders: "...latest indications from a random sample of suspected offenders arrested by police suggest that over **60%** of arrestees have traces of illegal drugs in

their urine..." (Report 18). Not only do some offenders misuse drugs, but some members of society may misuse as well, resulting in serious economic implications for the UK: "The latest Government-funded research suggests that annual costs arising from the most serious drug misusers alone are well over **£4billion (9.56 billion Canadian)**" (Report 6).

According to a recent RCMP Gazette article on the UK Drug Treatment Courts: "Around half of an addict's income is believed to come from crime and according to one health service survey, each addict commits an average of 250 crimes a year. According to the latest estimates, 50 million crimes are now being committed by addicts each year" (RCMP Gazette May). It is not always possible to match individuals needs for treatment due to the overwhelming demand on resources or lack of knowledge on treatment services available. "...the total number of seriously problematic drug misusers in this country is estimated to be between 100,000 and 200, 000, many of whom do not seek or cannot get access to effective services..." (Report 22). Drug misusers have an urgent need for quick access to treatment programs.

The UK government has a different vision of society's future and is striving for "...a healthy and confident society increasingly free from the harm caused by the misuse of drugs" (Report 2). The government appointed an anti-drug coordinator in 1997 to coordinate a national drug prevention and enforcement strategy with these goals in mind. Keith Hellawell, the former chief constable of the West Yorkshire Police, has taken over the position of the UK anti-drug coordinator/national spokesman for the British police on drug issues. Mr. Hellawell has developed a ten-year strategy to combat drug abuse which is titled "Tackling Drugs To Build A Better Britain". The government is fully endorsing and is combining all of its efforts into the ten-year strategy, which began in April 1998, and is aimed at helping youth, protecting communities, enabling drug misusers to overcome their problems through treatment, and stifling drug availability. 150 drug action teams were created to coordinate drug policy in line with this drug strategy and to promote various partnerships to tackle these problems at the local level.

The Wakefield drug action team obtained £200,000 ($487,000 Canadian) from the police authority (West Yorkshire police), £100,000 ($239,000 Canadian) from the Wakefield health authority, and £50,000 ($125,000 Canadian) from the West Yorkshire probation service to fund the program until March 31st, 2000. The program costs £200,000 ($487,000 Canadian) per year. Urinalysis tests, which are quite expensive, are being funded by Euromed, a private company which provides free urinalysis kits. The S.T.E.P. project will be receiving £230,000 ($549,700 Canadian) over the next three years from the health authority to extend the work to 16 to 18 year olds in Youth Courts. New extra funding was recently secured from the Youth Justice Board in the amount of £204,000 ($487,560 Canadian). This influx of money will fund the development of new initiatives with young drug offenders when they are first arrested and will hopefully prevent re-offending and prevent these offenders from receiving a criminal record.

S.T.E.P. is a court based treatment initiative based in the Wakefield and Pontefract West Yorkshire areas, activated in Wakefield on May 5th 1998 and in Pontefract on July 6th, 1998, and both courts sit weekly. The offender receives intensive treatment for total abstention or stabilisation of the drug habit, the goal being to reduce drug use and re-offending, thus reducing the number of offenders in prison. Offenders may accept community treatment or they may decline the opportunity to participate in treatment thus remaining in the regular court process and facing a potential jail sentence.
Criminal justice savings will be quite dramatic if the UK decides to implement Drug Treatment Courts. United States statistics on the effectiveness of Drug Treatment Courts portray successful results such as decreased recidivism rates among addicts: **"...the recidivism rate for Drug Treatment Court**

participants ranges between five and twenty-eight percent and is less than four percent for graduates of the program" (Drug Court 1) and huge savings : **"The California Drug and Alcohol Treatment Assessment estimated that for every 1$ spent on Treatment saved 7$ in criminal justice expenditure"** (S.T.E.P. 4).

The treatment alternative cost savings are quite substantial compared to incarceration costs:

Cost of imprisonment:	**£600 per week ($1,434 Canadian)**
	£31,200 per year ($74,568 Canadian)
Cost of treatment:	**£1000 per year ($2,390 Canadian)**
	Incarceration costs are 31 times higher than treatment.

The custody sergeant, accused offender, or defence counsel may recommend a case referral to the S.T.E.P. project. The custody sergeant makes the initial recommendation for referral of the offender's case to the S.T.E.P. program while the offender is still in the police cells. Once an individual is arrested and charged, the custody sergeant determines whether identifying factors for program eligibility exist.

ELIGIBILITY CRITERIA UTILIZED BY POLICE
-drugs are related to the crime
-the individual admitting to drug use
-the individual forming a habit
-the individual committing a crime to fund a habit
-previous history of taking drugs

Offenders eligible for treatment are aged 18 years and over, and have committed serious drug-related acquisitive crimes. STEP targets offenders committing acquisitive crimes to feed a drug addiction due to the high prevalence of drug-related acquisitive crimes. "The link between drug use and criminal behaviour, particularly acquisitive crime, is well-established and supported by numerous statistics. **In Wakefield and Pontefract around 70% of all crimes are drug related and committed by individuals that would test positive for drug use at the time of arrest**" (S.T.E.P. 3). Offenders dealt with in the S.T.E.P. program have committed a drug-related crime punishable by a community penalty. The majority are shoplifting offences, car crimes, and burglaries from commercial premises. Offences excluded from the program include indictable only cases, sexual offence cases, violence involved cases, heavy drug traffickers.

The custody sergeant refers the offender to a S.T.E.P. criminal justice worker who must assess the offender's suitability for the program. The S.T.E.P. worker's assessment is completed within 24 hours of a referral and includes evaluations of drug use and crime, physical health, mental health, injection habits, personality, motivation, etc. If the staff and the offender are supportive of the treatment option, a Probation order with a treatment condition (S.T.E.P. order) is recommended and the offender is bailed to the Drug Treatment Court. If the offender is unsuitable or refuses treatment, the offender receives a

community penalty or custody.

Treatment is provided by a not-for profit agency called Turning Point which is the largest drugs/alcohol voluntary agency in the UK. S.T.E.P. clients attend treatment sessions at a minimum of twice a week and also meet with a criminal justice drugs worker. Clients provide urine samples, and engage in counselling, and group sessions. One session each week is conducted by a general practitioner who has extensive training in substance misuse. Clients are urine tested randomly twice a week in the first phase and less frequently in the other phases. If clients are not complying with the order, then more urinalysis is ordered.

S.T.E.P. TREATMENT PHASES		
Detoxification	**Stabilisation**	**Aftercare**
The client is supervised by a pharmacist or is involved in a prescribing program.	The client receives cognitive, behavioural, individual, and group work interventions.	The client works on the development of a wellness curriculum and is referred to further education/employment initiatives.
Treatment completion: If successful, the client becomes drug-free, thus breaking the vicious cycle of drug crime. The offender's probation order is terminated or left to expire. If the offender is not progressing, he or she will receive sanctions or penalties such as imprisonment terms and increased drug testing. The graduation ceremony is utilized to congratulate successful clients upon completing all phases of the program and remaining drug-free.		

The UK faces a substantial drug problem and is looking into Drug Treatment Courts as a possible solution. Drug Treatment Courts provide quicker treatment access and reduces recidivism among these offenders. Their treatment strategies are not diversion tactics. Offenders remain in the criminal justice system receiving more intense treatment and supervision than they would in a regular treatment program. If successful, then the UK will look into implementing similar Drug Treatment Courts in conjunction with their national drug strategies. S.T.E.P. has recently won the National Beacon of Health Award which promotes recipients projects such as the S.T.E.P. program as being glowing examples of good practices and encourages the recipients to share their experiences.

Works Cited

Correctional Services Canada The Offender Substance Abuse Pre-Release Program: Analysis of Intermediate and Post-Release Outcomes. Ottawa: Government of Canada, 1995.

Drug Treatment Court Steering Committee. Drug Treatment Court Program: A Pilot Project. Toronto, Canada: 1998.

RCMP. "Breaking the Drugs Habit." RCMP Gazette Vol 61.No5. Ottawa: May 1999.

UK. BBC News. "Britain gets US-style drug court." BBC News on-line webpage. 8 June 1998.

UK. BBC News. "A strategy for tackling drugs." BBC News on-line webpage. 19 May 1998. UK. S.T.E.P. Project Board. Information Booklet on the S.T.E.P. Project. UK: 1998.

UK. Government. Tackling Drugs TO BUILD A BETTER BRITAIN. UK: 1998.

UK. Home Office Action Against Drugs Unit. The Crime and Disorder Act-Guidance for practitioners involved in drug treatment and testing order pilots: London, England, 1998.

UK. Wakefield Health Authority. Letter concerning S.T.E.P. Program: UK: 1999.

Royal Canadian Mounted Police | Gendarmerie royale du Canada

Canadian Association of Chiefs of Police | Association canadienne des Chefs de police

Health and Enforcement in Partnership

Santé et services de police en partenariat

Programme judiciaire de traitement de la toxicomanie du Royaume-Uni

pour la promotion d'un style de vie sain sans drogue
pour les contrevenants qui commettent
des crimes pour se procurer de la drogue

Selina Olson, B.Sc.Soc. (crim.) (gén.)
Recherchiste (Programme Avantage Carrière)
Service de sensibilisation aux drogues, Sous-direction de la police des drogues

Information et conseils sur le programme judiciaire du traitement de la toxicomanie du Royaume-Uni
fournis par
Val Barker, directeur adjoint des Services de santé publique de Wakefield, West Yorkshire, Royaume-Uni

Pour de plus amples renseignements, communiquer avec le Service de sensibilisation aux drogues de la GRC par téléphone au (613) 993-2082 ou par courriel à l'adresse narc(a)fox.nstn.ca

août 1999

Table des matières	**Page**
Problème de drogues au Royaume-Uni	1
Stratégie "Tackling Drugs To Build A Better Britain"	1
Objectifs du tribunal de traitement de la toxicomanie de Wakefield (programme S.T.E.P.)	1
Financement	1
Avantages du programme judiciaire du traitement de la toxicomanie sur le plan social	1-2
Procédure de renvoi au programme S.T.E.P.	2
Rôle de la police dans le programme S.T.E.P.	2-3
Critères d'admissibilité au programme S.T.E.P.	2-3
Le traitement du programme S.T.E.P.	3
Conclusion	3
Bibliographie	4

Aujourd'hui, plus que jamais, la communauté du Royaume-Uni est menacée par le fléau de la drogue, et ce, en raison de l'accès de plus en plus grand aux drogues, des problèmes sociaux et de santé qui en découlent ainsi que des crimes et des coûts économiques qui y sont liés. Les statistiques policières montrent que la consommation de drogues par les contrevenants est chose fréquente : □...d'après les données les plus récentes établies à partir d'un échantillon aléatoire de contrevenants présumés arrêtés par la police, des traces de drogue ont été détectées dans l'urine de plus de **60 %** des personnes testées... □(rapport 18). L'abus des drogues touche non seulement les contrevenants, mais aussi des membres de la société, et entraînent de graves répercussions économiques : □La dernière recherche financée par le gouvernement indique que les coûts liés aux pires cas de toxicomanie seulement dépassent largement les **quatre milliards de livres** par année (**9,56 milliards de dollars canadiens**) □(rapport 6).

Comme le précise un article paru dans la *Gazette de la GRC* sur le programme judiciaire de traitement de la toxicomanie au Royaume-Uni : □On croit qu'environ la moitié du revenu d'un toxicomane provient d'activités criminelles. Selon un sondage mené par un service de santé, un toxicomane commet en moyenne 250 crimes par année. D'après les dernières estimations, 50 millions de crimes sont commis par des toxicomanes chaque année □ (*Gazette de la GRC*, mai 1999). Il n'est pas toujours possible de répondre aux besoins individuels en matière de traitement compte tenu des pressions considérables exercées sur les ressources et du manque de connaissance sur les traitements offerts. □...Il y aurait au pays entre 100 000 à 200 000 toxicomanes ayant un problème grave, et nombre d'entre eux ne cherchent pas d'aide ou n'ont pas accès à des services efficaces... □(rapport 22). D'où l'urgente nécessité de donner aux toxicomanes un accès rapide à des programmes de traitement.

Le gouvernement britannique envisage différemment l'avenir de la société. Il souhaite voir □... une société saine et confiante de plus en plus libre des torts causés par l'abus des drogues □(rapport 2). C'est donc dans cet esprit qu'il a nommé en 1997 un coordonnateur de la lutte antidrogue chargé de coordonner une stratégie nationale de prévention de l'usage des drogues et de répression. Keith Hellawell, ancien chef de la police de West Yorkshire, assume ce poste. Il coordonne la lutte antidrogue et agit comme porte-parole national de la police britannique pour les questions liées aux drogues. Il a élaboré une stratégie de dix ans (Tackling Drugs To Build A Better Britain) à laquelle le gouvernement s'est rallié sans réserve. En place depuis avril 1998, cette stratégie vise à aider les jeunes, à protéger les communautés, à aider les toxicomanes à se libérer de la drogue par des traitements et à réduire l'accès aux drogues. Cent cinquante équipes spéciales ont été formées pour coordonner la lutte antidrogue menée dans le cadre de cette stratégie et encourager la formation de partenariats pour s'attaquer aux problèmes à l'échelle locale.

L'équipe de lutte antidrogue de Wakefield a reçu 200 000 livres (487 000 $ canadiens) des autorités policières (police de West Yorkshire), 100 000 livres (239 000 $ canadiens) des services de santé et 50 000 livres (125 000 $ canadiens) du service de probation de West Yorkshire. Ces fonds lui permettront de financer le programme jusqu'au 31 mars 2000, au coût de 200 000 livres (487 000 $ canadiens) par année. Les analyses d'urine, dont les coûts sont assez élevés, sont financées par Euromed, une société privée qui fournit des trousses gratuitement. Par ailleurs, les services de santé se sont engagés à verser 230 000 livres (549 700 $ canadiens) au programme S.T.E.P. pour les trois prochaines années, afin d'en étendre l'accès aux jeunes de 16 à 18 ans qui se retrouvent devant les tribunaux pour jeunes. Le Youth Justice Board a pour sa part contribué 204 000 livres (487 560 $ canadiens) au programme. Ces fonds serviront à financer de nouvelles initiatives pour venir en aide aux jeunes délinquants en matière de drogues qui se font arrêter pour la première fois. L'objectif est de prévenir la récidive et d'éviter à ces délinquants un casier judiciaire.

S.T.E.P. est un programme judiciaire de traitement de la toxicomanie mis en oeuvre à Wakefield et à Pontefract, dans la région de West Yorkshire. En place à Wakefield depuis le 5 mai 1998 et à Pontefract depuis le 6 juillet 1998, les deux tribunaux siègent toutes les semaines. Dans le cadre de ce programme, le contrevenant suit un traitement intensif pour cesser complètement de consommer de la drogue ou stabiliser sa consommation, l'objectif étant de réduire la consommation de drogues et la récidive et, par voie de conséquence, le nombre de délinquants dans les prisons. Il revient au contrevenant de décider s'il veut suivre un traitement, mais s'il refuse il sera traduit devant un tribunal et risque alors d'être condamné à une peine d'emprisonnement. En décidant de créer des tribunaux de traitement de la toxicomanie, le Royaume-Uni pourrait réduire considérablement les coûts liés au système de justice pénale. Aux États-Unis, les données recueillies témoignent de l'efficacité de ce type de tribunal, notamment en ce qui a trait aux taux de récidive parmi les toxicomanes : □...**le taux de récidive parmi les participants au programme judiciaire**

de traitement de la toxicomanie oscille entre cinq et 28 pour cent et est inférieur à quatre pour cent chez ceux ont qui suivi le programme jusqu'au bout (Drug Court 1). Les données témoignent également des économies considérables : **Le California Drug and Alcohol Treatment Assessment estime que chaque dollar dépensé en traitement a permis d'économiser sept dollars en frais liées au système de justice pénale** (S.T.E.P. 4).

Le traitement de la toxicomanie permet de réaliser des économies assez importantes par rapport aux coûts de l'incarcération :

Coûts de l'incarcération	**600 livres par semaine (1 434 $ canadiens)**
	31 200 livres par année (74 568 $ canadiens)
Coûts des traitements	**1 000 livres par année (2 390 $ canadiens)**
	Les coûts de l'incarcération sont 31 fois plus élevés que les coûts des traitements.

La décision de recommander la participation du contrevenant au programme S.T.E.P. est prise par le sergent qui a la garde du contrevenant, ou par le contrevenant lui-même ou son avocat. Après avoir déterminé si le contrevenant répond aux critères d'admissibilité au programme, le sergent qui a la garde fait la recommandation initiale alors que le contrevenant est encore sous la garde de la police.

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ UTILISÉS PAR LA POLICE
-le crime est lié à la drogue
-l'individu admet consommer de la drogue
-l'individu consomme régulièrement de la drogue
-l'individu a commis le crime pour se procurer de la drogue
-l'individu a pris de la drogue par le passé

Pour être admissibles au programme, les contrevenants doivent être âgés de 18 ans et plus et avoir commis des crimes graves dans le but de se procurer de la drogue. Le programme S.T.E.P. vise ce type de crimes en raison de leur fréquence élevée. Le lien entre la consommation de drogues et un comportement criminel, particulièrement dans le but de se procurer de la drogue, est bien établi et est appuyé par de nombreuses statistiques. **À Wakefield et à Pontefract, environ 70 % de tous les crimes commis sont liés à la drogue et ils sont commis par des individus qui auraient un résultat positif à un test de dépistage de drogues au moment de leur arrestation** (S.T.E.P. 3). Les contrevenants qui participent au programme S.T.E.P. doivent avoir commis des infractions liées à la drogue qui sont punissables par des sanctions communautaires. Il s'agit en général de vols à l'étalage, de vols d'autos et de cambriolages dans des établissements commerciaux. Sont exclus les infractions punissables uniquement par mise en accusation, les infractions sexuelles, les crimes de violence et le trafic de drogues à grande échelle.

Le sergent qui a la garde du contrevenant renvoie celui-ci à un intervenant du système de justice pénale pour le programme S.T.E.P. qui détermine si le contrevenant est admissible. L'intervenant a 24 heures pour présenter son rapport qui doit inclure, notamment une description des drogues consommées et du crime commis ainsi qu'une évaluation de la santé physique et mentale du contrevenant, de ses habitudes d'injection, de sa personnalité et de sa

motivation. S'il s'entend avec le contrevenant sur le traitement, il recommande la délivrance d'une ordonnance de probation sous réserve du traitement (ordonnance S.T.E.P.). Le contrevenant est alors libéré sous caution et doit comparaître devant le tribunal de traitement de la toxicomanie. S'il n'est pas admissible ou s'il refuse le traitement, il reçoit une sanction communautaire ou est placé en détention.

Le traitement est donné par un organisme à but non lucratif, Turning Point, qui est le plus important service de traitement volontaire pour l'alcoolisme et la toxicomanie au Royaume-Uni. Les clients du programme S.T.E.P. assistent à au moins deux séances de traitement par semaine et rencontrent un intervenant du système de justice pénale spécialisé dans les drogues. Ils doivent fournir des échantillons d'urine et participer à des séances de counselling et à des rencontres de groupe. Chaque semaine, ils assistent à une rencontre dirigée par un généraliste qui a une formation approfondie sur l'abus des drogues. Dans la première étape du traitement, les clients doivent se soumettre chaque semaine à deux tests d'urine faits au hasard, puis moins souvent par la suite. Ceux qui ne respectent pas les conditions de l'ordonnance doivent se soumettre à des tests d'urine plus fréquents.

ÉTAPES DU TRAITEMENT DU PROGRAMME S.T.E.P.		
Désintoxication	**Stabilisation**	**Assistance postpénale**
Le client est supervisé par un pharmacien ou on lui prescrit une drogue de remplacement.	Le client suit différents types de thérapie : cognitive, comportementale et de groupe.	Le client travaille à l'élaboration d'un programme visant son mieux-être et il est orienté vers des programmes de formation ou d'emploi.
Fin du traitement : Le client qui réussit le traitement se libère de l'emprise de la drogue et se sort ainsi du cercle vicieux de la criminalité liée à la drogue. L'ordonnance de probation prend alors fin ou se poursuit jusqu'à la date d'expiration. Si le contrevenant ne fait pas de progrès, il peut être condamné à une peine d'emprisonnement ou être tenu de se soumettre à des tests de dépistage de drogues plus fréquents. À la fin du traitement, une cérémonie est organisée pour féliciter les clients qui ont réussi toutes les étapes du programme et ne consomment plus de drogue.		

Au prise avec un grave problème de drogues, le Royaume-Uni envisage comme solution possible de créer des tribunaux de traitement de la toxicomanie. Ces tribunaux facilitent l'accès à des traitement et permettent de réduire la récidive. Les stratégies qui visent à traiter les contrevenants ne sont pas des tactiques de déjudiciarisation. Les contrevenants demeurent dans le système de justice pénale, mais ils suivent un traitement plus intensif qu'un traitement normal et font l'objet d'une plus grande supervision. Si ce type d'intervention donne de bons résultats, le Royaume-Uni examinera la possibilité d'établir des tribunaux de traitement de la toxicomanie en conjonction avec les stratégies nationales de lutte antidrogue. Le programme S.T.E.P. a reçu le prix National Beacon of Health qui vise à promouvoir des projets de ce genre comme des exemples de bonnes pratiques et encourage les récipiendaires à partager leur expérience.

Travaux cités

Service correctionnel Canada, The Offender Substance Abuse Pre-Release Program: Analysis of Intermediate and Post-Release Outcomes, Ottawa, Gouvernement du Canada, 1995.

Drug Treatment Court Steering Committee, Drug Treatment Court Program: A Pilot Project.,Toronto, Canada, 1998.

GRC, « Lutte antidrogue », *Gazette de la GRC*, vol. 61, n° 5, Ottawa, 1999.

Royaume-Uni, BBC News. "Britain gets US-style drug court", BBC News on-line webpage, 8 juin 1998.

Royaume-Uni, BBC News, "A strategy for tackling drugs", BBC News on-line webpage, 19 mai 1998. S.T.E.P. Project Board, Information Booklet on the S.T.E.P. Project, Royaume-Uni, 1998.

Gouvernement du Royaume-Uni, Tackling Drugs To Build a Better Britain, 1998.

Royaume-Uni, Home Office Action Against Drugs Unit, The Crime and Disorder Act-Guidance for practitioners involved in drug treatment and testing order pilots, London, England, 1998.

Royaume-Uni, Wakefield Health Authority, Letter concerning S.T.E.P. Program, 1999.